



**NOTA DE PRENSA**  
**23 de febrero 2007**

## **Intermón Oxfam y Fundación Vision Mundi denuncian que las patentes amenazan la visión de millones de personas en los países pobres**

---

**Un estudio conjunto revela que el acceso a medicamentos genéricos salvaría a 55 millones de personas de la ceguera en la próxima década**

Es una de las principales conclusiones del estudio *“Visión de negocio: por qué las reglas de la propiedad intelectual impiden prevenir y curar la ceguera en los países pobres”*, y que la ONG Riojana Fundación Vision Mundi presenta el 23 de Febrero en Logroño.

El informe revela que hablar de ceguera hoy en día significa hablar de pobreza puesto que el **90% de los afectados viven en países pobres**. En muchas regiones existe una vinculación directa entre los niveles de ceguera y los de esperanza de vida. **En el mundo hay unos 37 millones de personas completamente ciegas**, el mismo número aproximadamente de portadores del virus VIH/SIDA.

También se demuestra que **la ceguera es evitable en tres de cada cuatro casos** y que además podría haberse evitado con un pequeño esfuerzo. De hecho, los tratamientos para la prevención y cura de la ceguera se cuentan entre las intervenciones sanitarias más exitosas y eficaces en la relación entre coste y beneficio. La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que si se invirtiera la tendencia y en todo el mundo se diera prioridad a mejorar los servicios de atención oftalmológica, en lugar de los más de 75 millones de ciegos previstos en el 2020 para entonces habría menos de 25 millones.

En la mayor parte de los países en desarrollo los pacientes deben pagar de su bolsillo el coste de las medicinas. Según el informe, el único modo de reducir este coste de forma sustancial es garantizar el acceso a medicamentos genéricos, ya que en esos países las compañías farmacéuticas imponen precios para los medicamentos de marca inaccesibles para la mayor parte de la población. Es común que se vendan incluso más caros allí que en los países desarrollados.

### **Medicamentos más caros en los países pobres**

Para elaborar el informe Intermón Oxfam y la Fundación Vision Mundi han estudiado el efecto del acceso a los medicamentos en la prevención y tratamiento de la ceguera y comparado la situación en Bolivia y la India. **En Bolivia**, el país más pobre de América Latina, **las reglas de propiedad intelectual obstaculizan la venta de genéricos y permiten la comercialización de medicamentos de marca a precios más caros que en España**, donde la renta per cápita es diez veces mayor. **La India, por el contrario, ha promovido la producción y venta de medicamentos genéricos, lo que ha abaratado y facilitado a los más pobres el acceso al tratamiento.**

Hace más de cinco años en la Conferencia de Doha los países miembros de la Organización Mundial del Comercio (OMC) se comprometieron a poner la salud pública por delante de los derechos de propiedad intelectual. El estudio demuestra, sin embargo, que

la batalla por el acceso a medicamentos asequibles sigue abierta. Las compañías farmacéuticas han mantenido su presión con la complicidad de los países ricos, cuya actitud ha ido de la apatía y la inacción a la abierta obstrucción de las medidas aprobadas en la OMC. En el informe se ejemplifica la situación explicando el caso de Canadá, quien intentó producir y exportar tratamientos genéricos sin éxito.

Las cataratas, responsables de la mitad de las cegueras en los países pobres, se pueden curar con unas lentes intraoculares de última generación. Pero como el tratamiento está sujeto a patentes se suele aplicar otro menos eficaz. Como resultado tres de cada diez pacientes vuelven a perder la vista dos años después de la operación. Las lentes de última generación cuestan unos 116 euros por unidad y están protegidas por al menos seis patentes diferentes. Muchas empresas introducen pequeños cambios en el proceso o el formato de productos para lograr alargar en el tiempo la patente y mantener indefinidamente el monopolio. Según los expertos consultados por Oxfam, la versión genérica de las lentes podría costar unos 7 euros por unidad, lo que contribuiría a salvar de la ceguera a 55 millones de personas a lo largo de la próxima década.

En el estudio se denuncia también la falta de atención a las enfermedades de la visión, a pesar de su gran incidencia social y económica en África, Asia y América Latina. Esta negligencia impide a millones de personas desarrollar una vida digna: lleva al abandono de las actividades productivas, el desarraigo, la mendicidad, la dependencia de terceras personas y la caída en la pobreza extrema.

Por otra parte, la OMS estima la pérdida de productividad asociada a la ceguera en unos 75.000 millones de dólares anuales, lo que significa el 90 por ciento de la ayuda oficial al desarrollo mundial en el 2004. Es más caro no hacer nada para prevenir y curar la ceguera que combatirla. En el sudeste asiático, por ejemplo, el coste de prevenir o curar la mayor parte de las patologías causantes de la ceguera es de unos 200 millones de dólares, frente a los 5.600 millones que estas enfermedades acarrearán sólo en costes directos.

### **No es negocio**

En el estudio también se desmonta la argumentación de las compañías farmacéuticas contra la comercialización de genéricos en los países pobres. Alegan que el ataque a la propiedad intelectual eliminará los incentivos a la investigación. Pero en realidad sólo 21 de las 1.556 nuevas sustancias comercializadas entre 1975 y 2004 estaban dirigidas al tratamiento de enfermedades exclusivas de los países pobres como el paludismo. Es más: cerca del 90 por ciento de las ventas farmacéuticas se concentran en Norteamérica, la Unión Europea y Japón. Por lo tanto, **los países pobres son mercados marginales que no amenazan ni el futuro de las compañías ni su capacidad innovadora.**

### **Amenaza para los sistemas de salud**

Amparándose en la defensa de su propiedad intelectual las farmacéuticas pueden, por ejemplo, promover la comercialización de nuevos fármacos para el tratamiento de la degeneración macular, en vez de apoyar estudios que permitan la extensión del uso del Avastín®, un fármaco que se usa ahora para la degeneración macular como uso compasivo, - pues es inicialmente un fármaco para el cáncer de colon-, y que ha demostrado su eficacia en numerosos estudios internacionales. De prosperar su iniciativa el tratamiento pasará de costar 160 € por persona y año a 23.000 € lo que impedirá a los sistemas de sanidad hacer frente a los gastos. Esta enfermedad afecta sobre todo a los



países ricos, pero se va a extender exponencialmente en países como India y China a medida que aumenta la esperanza de vida.

**Puede acceder al estudio en la Web:**

[www.visionmundi.org](http://www.visionmundi.org)

#### **Contacto con los Medios de Comunicación**

##### **Fundación Vision Mundi**

Rosa Larrea 678 55 65 95 [medios@visionmundi.org](mailto:medios@visionmundi.org)

##### **Intermón Oxfam**

Anna Argemí 93 482 08 42 / 628 049 352 [aargemi@intermonoxfam.org](mailto:aargemi@intermonoxfam.org)